	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO.				FILING DATE		
									S)	•					
	AS FIL	ED.	AFTE	AFTER 18T		2ND	CLAIMS					F			
	IND	DEP	AMEN IND	DEP	AMEND	DEP			DIN D	DEP	IND	DEP	IND	DEP	
1	7	DEF		DEP		<u> </u>		51				<u> </u>	1		
2	1	7		-				52							
3		/						53							
4								54				ļ	L		
5	L\		·					55					 -	 	
_6	LA						i i	56		· · · · ·			 		
7 .	-/-	\ 						57				 -	 		
8	/	- 						58 59				}	 		
9	-							60				} 	 	-	
10	 - / -	q						61	 1		1		1		
12		77						62							
13								63							
14								64							
15		$\Box \Box$						65				 			
16				 				66							
17	 -	7						67				 	 	 	
18		5						68				 	 		
19		'- 					1	69 70			· · · · · ·	 			
20							i	71				 			
21 22								72				 			
23							1	73					!		
24								74				 			
25		,						75							
26								76							
27								77]	<u> </u>	
28								78		·	ļ	}	 	 	
29								79				 	 	 	
30								. 80			<u> </u>	 	 	 	
31								81				 	 	 	
32								82				 	 		
33								84			 	 			
35	 							85							
36								86							
37								87							
38								88					 		
39								89				 	!		
40							1	90			ļ	 	 		
41								91			 	 	}		
42) i	92				 	 	 	
43					}			93 94			 	1		 	
44				 				95			 	1			
45 46								96			l				
47				 				97							
48	-							98							
49								99							
50								100							
' '	TT	7		,	7	1		TOTAL IND.		1	l				
TAL IND.	√ 0	J ⊦						TOTAL		↓	-	ŧ	-	ŧ	
P.	20							DEP. TOTAL			ļ.——		 	- "	